

## Anmeldung zur Klasse 5 – Schuljahr 2023/2024

Diese sind im Original bei der Anmeldung vorzulegen:

- Bestätigungsblatt der Grundschule (Blatt 4)
- Grundschulempfehlung (Blatt 3)
- Impfnachweis

<b>Schüler/in:</b>		
Familienname:		Vorname (Rufname) laut Geburtsurkunde
Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>		Weitere Vornamen laut Geburtsurkunde:
Straße, Hausnr.:		PLZ, Wohnort: Stadtteil:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	2. Staatsangehörigkeit	überwiegende Sprache in der Familie: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:		Zugehörigkeit zu Religion/Konfession: <input type="checkbox"/> Alevitisch <input type="checkbox"/> Altkatholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Islamisch-sunnitisch <input type="checkbox"/> Jüdisch <input type="checkbox"/> Orthodox (bulgarisch-, georgisch-, russisch-, griechisch-, rumänisch-, serbisch-orthodox) <input type="checkbox"/> Römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> keine Religion/andere Religion
besucht zur Zeit die Grundschule:  Klasse:  Klassenlehrer/-in:  Bereits wiederholte Klassenstufen:		
Mit dem Austausch pädagogischer Informationen zwischen Realschule und Grundschule bin ich einverstanden:  Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik
<b>Eltern – Erziehungsberechtigte:</b>		
Familiennamen – Hauptansprechpartner/in		Familiennamen -2.Erziehungsberechtigte/r
Vorname: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		Vorname: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
<b>Sorgerecht:</b> <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht Erziehungsberechtigte/Eltern <input type="checkbox"/> nein, das Sorgerecht hat - Bitte geeignete Nachweise vorlegen -		

## Was wir der Schule noch mitteilen möchten:

Bemerkung (z.B. Wunsch zu Klassenkameraden, max. 2 Angaben):

### Wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welcher? <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Sprachförderbedarf (wegen nichtdeutscher Herkunftssprache oder geringen Deutschkenntnissen)
--	---

### Gesundheitliche Einschränkungen:

### Medikamenteneinnahme:

Asthma	Ja <input type="checkbox"/>	
Diabetes	Ja <input type="checkbox"/>	
Epilepsie	Ja <input type="checkbox"/>	
Allergien	Ja <input type="checkbox"/>	Welche?
Sonstige Krankheiten:		

Bemerkung (z.B. Wunsch zu Klassenkameraden, max. 2 Angaben):

### Profil: die Schülerin/der Schüler bevorzugt das

<input type="checkbox"/> Sportprofil Ist die Schülerin/der Schüler sportbegeistert? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kann die Schülerin/der Schüler schwimmen?? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BNE Plus Bildung für Nachhaltige Entwicklung plus musisch-ästhetische-technische-naturwissenschaftliche Angebote
--	--

*Das gewählte Profil ist für uns nicht verbindlich..*

**Uns ist bekannt, dass mit der Anmeldung an der Realschule lediglich eine verbindliche Anmeldung für die Schulart Realschule getätigt wird, jedoch keine Aufnahmezusage an einer bestimmten Schule mit der Anmeldung verknüpft werden kann. Sie erhalten, voraussichtlich im Mai einen schriftlichen Bescheid.**

#### §14 Abs.1 Satz 1 Nr. 1 Landesschutzgesetz:

Die personenbezogenen Daten werden an der Schule elektronisch und papiergebunden (Karteikarten/Zugnislisten) verarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt zum Zweck der Beschulung an der Schule und in Erfüllung des staatlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages sowie der Fürsorgepflicht der Schule.

Die Angaben sind freiwillig. Die personenbezogenen Daten sind jedoch für die Aufnahme an der Schule erforderlich; ohne diese Daten ist eine Beschulung nicht möglich. Auf Antrag erhalten Sie Auskunft über die über Sie bzw. Ihr Kind an der Schule gespeicherten personenbezogenen Daten; bezüglich der Daten volljähriger Kinder gilt § 55 Abs. 3 Schulgesetz. Des Weiteren haben Sie das Recht, unrichtige Daten berichtigen zu lassen.

Für die Richtigkeit der obigen Angaben:

Ich habe die „Unterrichtung gem. §14 LDSG“ gelesen und bin mit der Verarbeitung obiger Angaben einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

#### \* Erklärung Ethik:

Der Ethikunterricht dient der Vermittlung von Wissen über Religionen und Weltanschauungen, wobei er sich vom normalen Religionsunterricht dadurch unterscheidet, dass er bezüglich der religiösen Weltanschauungen neutral zu halten ist.

#### \* Erklärung LRS (Lese-Rechtschreib-Schwäche):

LRS steht als Abkürzung für "Lese-Rechtschreib-Schwäche". Eine LRS liegt nach der Definition dann vor, wenn die Fähigkeiten eines Kindes im Lesen und Schreiben **nicht** dem altersgemäßen Stand der Entwicklung entsprechen.

#### \* Erklärung Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche):

Rechen-Schwierigkeiten, Rechenschwäche, Probleme beim Rechnen

\*getestet: Bitte legen Sie dann eine Kopie der Testunterlagen der Anmeldung bei.

## Kontaktdatenblatt

Schuleintritt \_\_\_\_\_

### Daten der Schülerin / des Schülers

Name, Vorname		weitere Vornamen	Geschlecht
_____		_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort	Konfession	Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ethik
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Römisch-katholisch
Geburtsland	Staatsangehörigkeit 1	Staatsangehörigkeit 2	<input type="checkbox"/> Evangelisch
_____	_____	_____	_____
Muttersprache			
_____			
Adresse			
_____			
Bruder/Schwester in der TRS (Name,Klasse) _____			
Wohnheim	Telefon	E-Mail	
_____	_____	_____	

### Daten Hauptansprechpartner/in

Name, Vorname		E-Mail
_____		_____
Geschlecht	Telefon – privat	_____
_____	_____	_____
Adresse <input type="checkbox"/> wie Kind	Handy	_____
_____	Telefon – Geschäft	_____

### Daten 2. Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname		E-Mail
_____		_____
Geschlecht	Telefon – privat	_____
_____	_____	_____
Adresse <input type="checkbox"/> wie Kind	Handy	_____
_____	Telefon – Geschäft	_____

### weitere Notfall-Kontakte oder Betreuungspersonen

Name _____	Telefon _____
Name _____	Telefon _____

Bitte speichern Sie die Nummer **07021-503 94 11** für die Verwaltung auf Ihrem Telefon ab. Vielen Dank!

Wir benötigen eine aktuelle (!) Mailadresse um Sie informieren zu können.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift